

様式4河東地区幼保連携型認定こども園の整備・運営に関するサウンディング型市場調査
現地見学申込書

法人所在地						
名称						
担当者	職・氏名					
	TEL					
	E-mail					
参加予定者 ※3名以内	職・氏名					
	1					
	2					
	3					
実施希望日	第一希望	月	日	AM	・	PM
	第二希望	月	日	AM	・	PM
	第三希望	月	日	AM	・	PM

※実施希望日は、第三希望まで記入願います。
なお、ご希望に沿えない場合もございますので、ご了承ください。

【提出先】

会津若松市こども保育課

E-mail:kodomohoiku@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp